岩手県防災士スキルアップ研修会申込書

自主防災組織に所属している場合は組織名 _____

	氏名	フリガナ	年齢	生年月日	性別	連絡先		対象要件①（どちらかに○）		対象要件②
						電話番号	メールアドレス	自主防災組織に所属	自主防災組織立ち上げ予定	中核となって活動
例	岩手　太郎	イワテ　タロウ	31	H5.1.1	男	52-0100	xxx@xxx.xxx.xx	○		○
①										
②										
③										